

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a DE PRATO SERGIO nato/a a ROCCETTA il 26/02/83
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERO COMUNALE
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI ROCCETTA
 giusta atto di proclamazione/nomina DECIBERG CE d° 67 del 10/01/2015
 in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché
 dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

Dichiara

di avere percepito nell'anno 20..... i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro a titolo di indennità di carica;

euro a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 20..... le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

Annotazioni:.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 06/10/2015

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a A. M. SERGIO nato/a a MOLINETTA il 26/01/1953
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di C. D. C. C. E. R. A. O. M. U. N. A. C.
 presso la seguente pubblica amministrazione P. M. V. N. E. A. M. L. C. F. T. T. A.
 giusta atto di proclamazione/nomina DELIBERA P.P. 44 del 09/09/2015
 in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché
 dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

BENI IMMOBILI (TERRENI)

Natura del diritto (1)	Ubicazione	Reddito/Dominicale	Reddito Agrario	Percentuale di possesso

(1) Specificare se trattasi di : proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto.

✗ BENI IMMOBILI (FABBRICATI)

Natura del diritto (1)	Ubicazione	Numero dei vani	Rendita Catastale	Percentuale di possesso
<u>PROPRIETÀ</u>	<u>MOLINETTA</u>	<u>8.50</u>	<u>790,18</u>	<u>100%</u>
<u>COMPAGNIA</u>	<u>MOLINETTA</u>	<u>5.50</u>	<u>721,75</u>	<u>50%</u>

(1) Specificare se trattasi di : proprietà, comproprietà, superficie, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

BENI MOBILI (ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI)

Autovetture/Moto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
MAZDA 6+7	127	2010
Aeromobili	<u>CV fiscali</u>	<u>Anno di immatricolazione</u>
1 _____		
2 _____		
Imbarcazioni da diporto	<u>CV fiscali</u>	<u>Anno di immatricolazione</u>
1 _____		
2 _____		

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' – AZIONI O QUOTE POSSEDUTE

SOCIETA' (denominazione e sede)	N. azioni/quote possedute

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'

SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico

Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

Molfetta, 06/10/2015

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO
.....

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

(Decorso il termine di pubblicazione ai sensi dell'art. 14, comma 2, della legge 33/2013, il presente allegato non è trasferito nella sezione "Archivio" della sezione "Amministrazione aperta" del sito istituzionale di questa pubblica amministrazione.)

Modello di dichiarazione da rendere in sostituzione del MOD E

Il/La sottoscritto/a DE PONTO SONIA nato/a a MOCFETTA il 26/02/1953
nella qualità di titolare dell'incarico politico di EDUCATORI EDUCATRICE
presso la seguente pubblica amministrazione EDUCATORE DI MOCFETTA
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché
dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che il coniuge ed i parenti entro il 2° grado **non hanno dato il consenso** al rilascio di informazioni di cui al
1° comma dell'art. 14 del D.lgs. n. 33/2013.

Il titolare dell'incarico politico

Mocfetta 06/10/2015